

Universitas
Esa Unggul

LAMPIRAN

Universitas
Esa Unggul

Lampiran I Informed Consent**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI INFORMAN PENELITIAN****FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS ESA UNGGUL**

Pernyataan Pemberian Izin oleh Responden

Judul Penelitian : Analisis Determinan Imunisasi Dasar Lengkap Usia 12-36 Bulan di Wilayah Puskesmas Marga Jaya Kota Bekasi Tahun 2019

Peneliti : Dian Pawestri Wulandari

Nomor Induk Mahasiswa : 2015-31-231

Contact Person : 085920635403

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, dengan secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, bersedia berperan serta dalam penelitian ini. Peneliti akan menjamin kerahasiaan identitas responden dan menjaga privasi sebagaimana etika didalam penelitian.

Oleh karena itu, saya telah diminta dan telah menyetujui untuk mengisi kuesioner sebagai responden dalam penelitian ini membutuhkan waktu sekitar 10 menit untuk mengisi kuesioner. Peneliti telah menjelaskan tentang penelitian ini beserta dengan tujuan penelitiannya yaitu untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan Imunisasi Dasar Lengkap Usia 12-36 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Marga Jaya Kota Bekasi Tahun 2019.

Dengan manfaat yang didapat oleh saya yaitu dapat mengetahui bahwa imunisasi sangat penting bagi ketahanan daya tubuh. Dengan demikian, saya menyatakan kesediaan saya dan tidak berkeberatan memberi informasi dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diajukan kepada saya. Hal ini dilakukan hanya untuk tujuan penelitian saja.

Universitas
Esa Unggul

Bekasi, 2019

Menyetujui,

(Responden)

(Dian Pawestri Wulandari)

Universitas
Esa Unggul



PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

INFORMED CONSENT
PERNYATAAN TERTULIS SETELAH PENJELASAN

Bahwa saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nomor Urut Responden :
Nama (Inisial) :
Umur :

Saya telah mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang berjudul “Analisis Determinan Imunisasi Dasar Lengkap Usia 12-36 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Marga Jaya Kota Bekasi Tahun 2019” Saya bersedia menjadi responden secara lengkap dan jelas serta nantinya akan mengisi jawaban pada lembar kuesioner yang akan diberikan dan diobservasi oleh peneliti. Saya yang akan mengisi jawaban pada lembar kuesioner sebelumnya sudah diberikan penjelasan maksud dan tujuan penelitian dilakukan pada lembar sebelum persetujuan. Dalam penelitian ini, saya memberikan jawaban yang paling sesuai dengan kondisi saya sebenarnya, sejujurnya dan apa adanya. Adapun manfaat yang nantinya diterima oleh saya adalah dapat menjadi bahan masukan yang positif dan informasi mengenai faktor-faktor yang berhubungan dengan Imunisasi Dasar Lengkap. Keikutsertaan/ partisipasi Ibu dalam penelitian tanpa ada risiko apapun. Identitas, data maupun jawaban yang Ibu berikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini, dijamin kerahasiaannya dan tidak disebarluaskan.

Dengan ini saya secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian. Dalam mengisi kuesioner

sebagai responden atau informan membutuhkan waktu sekitar 10 menit untuk mengisi kuesioner.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Bekasi,2019

Peneliti

Responden

Dian Pawestri Wulandari

(.....)

Lampira II Kuesioner Penelitian

(Diisi Oleh Peneliti)

No Responden : _____

Tanggal Wawancara : _____

**KUISSIONER ANALISIS DETERMINAN IMUNISASI DASAR LENGKAP USIA
12-36 BULAN DI WILAYAH PUSKESMAS MARGA JAYA KOTA BEKASI
TAHUN 2019****A. Identitas Responden**

Nama Ibu : _____

Tanggal Lahir Ibu : _____

Nama Anak : _____

Umur Anak : _____

Alamat : _____

B. Data Pekerjaan Ibu

Apakah ibu bekerja ketika usia anak ibu dibawah 3 tahun?

a. Bekerja

b. Tidak bekerja

C.

Bacalah beberapa pernyataan dibawah ini, lalu pilihlah salah satu pilihan dengan memberikan tanda checklist (√) sesuai dengan kondisi yang sebenarnya.

Keterangan:

SL : Selalu

SR : Sering

JR : Jarang

TP : Tidak Pernah

No.	Pernyataan	SL	SR	JR	TP
Peran Suami					
1.	Suami selalu mengingatkan tentang jadwal imunisasi				
2.	Suami memberikan fasilitas (kendaraan roda 2/4, antar jemput, biaya untuk angkutan umum dan lain-lain) untuk kegiatan imunisasi anak ibu				
3.	Suami memperhatikan kelengkapan imunisasi dasar pada bayi				
Peran Petugas Kesehatan					
1.	Petugas kesehatan pernah memberikan penyuluhan mengenai imunisasi dasar				
2.	Petugas kesehatan selalu menginformasikan tentang jadwal imunisasi selanjutnya				
3.	Petugas kesehatan selalu memberikan informasi mengenai manfaat imunisasi yang akan diberikan				
4.	Petugas kesehatan selalu memberikan informasi mengenai efek samping dan cara penanganan imunisasi				
5.	Petugas kesehatan selalu mencatat di buku KMS setelah pelaksanaan imunisasi.				
Peran Kader					
1.	Kader selalu mengingatkan ibu untuk melakukan imunisasi				
2.	Kader selalu menginformasikan tentang jadwal imunisasi selanjutnya				

No.	Pernyataan	SL	SR	JR	TP
3.	Kader memberikan informasi mengenai manfaat, efek samping dan cara penanganannya imunisasi yang diberikan				
4.	Kader aktif dalam pencatatan dan pelaporan				
5.	Apabila ibu tidak datang mengimunisasikan, kader mendatangi rumah ibu				
6.	Kader menanyakan alasan jika ibu tidak hadir untuk imunisasi				

D. Kepercayaan

Bacalah beberapa pernyataan dibawah ini, lalu pilihlah salah satu pilihan dengan memberikan tanda checklist (√) sesuai dengan kondisi yang sebenarnya.

Keterangan:

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

KS : Kurang Setuju

TS : Tidak Setuju

No.	Pernyataan	SS	S	KS	TS
1.	Kandungan dalam vaksin mengandung zat-zat berbahaya yang dapat merugikan kesehatan				
2.	Kandungan dalam vaksin mengandung zat-zat tidak halal yang dilarang oleh agama / keyakinan				
3.	Imunisasi dapat memberikan efek cacat atau meninggal.				
4.	Imunisasi dapat mencegah berbagai penyakit.				

E. Kelengkapan Imunisasi Dasar Bayi

Beri tanda silang (√) sesuai dengan Kartu Menuju Sehat (KMS)

0 bulan	Hepatitis B-0	
1 bulan	BCG, Polio 1	
2 bulan	DPT-HB-Hib 1, Polio 2	
3 bulan	DPT-HB-Hib 2, Polio 3	
4 bulan	DPT-HB-Hib 3, Polio 4	
9 bulan	Campak/MR	

Lampiran III Pedoman Wawancara

PEDOMAN WAWANCARA MENDALAM
ANALISIS DETERMINAN IMUNISASI DASAR LENGKAP USIA 12-36 BULAN
DI WILAYAH PUSKESMAS MARGA JAYA KOTA BEKASI TAHUN 2019

Pertanyaan untuk Informan Utama**A. Peran Suami**

1. Menurut ibu, bagaimana peran suami terhadap kegiatan imunisasi?
2. Bagaimana tanggapan suami mengenai kegiatan imunisasi?
3. Bagaimana cara suami mendukung kegiatan imunisasi?
4. Bagaimana cara suami untuk mengingatkan jadwal ibu untuk melakukan imunisasi dasar lengkap?
5. Apa yang suami lakukan jika ibu lupa/tidak datang saat jadwal imunisasi sedang berlangsung?
6. Apa yang suami lakukan untuk memperhatikan kelengkapan imunisasi dasar bayi?

B. Peran Petugas Kesehatan

1. Menurut ibu, bagaimana peran petugas kesehatan terhadap kegiatan imunisasi?
2. Apa yang dilakukan Petugas kesehatan untuk kegiatan imunisasi dasar?
3. Bagaimana cara petugas kesehatan dalam memberikan penyuluhan tentang pentingnya imunisasi dasar?
4. Apapendapat anda setelah petugas kesehatan memberikan penyuluhan tentangkegiatan imunisasi?
5. Bagaimana proses pelaksanaan pemberian imunisasi yang petugas lakukan?
6. Apa yang petugas kesehatan lakukan setelah pemberian vaksin pada bayi? (seperti mencatat dalam buku perkembangan imunisasi)
7. Bagaimana cara petugas kesehatan dalam memperhatikan kelengkapan status imunisasi dasar lengkap anak ibu?
8. Apa kendala yang terjadi dalam kegiatan/program imunisasi?

C. Peran Kader Kesehatan

1. Menurut ibu, bagaimana peran kader kesehatan terhadap kegiatan imunisasi?
2. Bagaimana cara kader dalam memberikan penyuluhan tentang pentingnya imunisasi?
3. Bagaimana cara kader untuk mengingatkan jadwal ibu untuk melakukan imunisasi dasar lengkap?
4. Apa yang dilakukan kader untuk memastikan ibu selalu datang saat jadwal pelaksanaan imunisasi?

D. Kepercayaan

1. Apa yang ibu ketahui tentang imunisasi dasar lengkap?
2. Bagaimana persepsi/tanggapan ibu tentang kegiatan imunisasi dasar?
(mendukung atau tidak mendukung/tidak setuju)
3. Apa alasan dari tanggapan ibu itu?
4. Darimana ibu mendapatkan informasi mengenai hal tersebut?

PEDOMAN WAWANCARA
ANALISIS DETERMIN ANIMUNISASI DASAR LENGKAP USIA 12-36 BULAN
DI WILAYAH PUSKESMAS MARGA JAYA KOTA BEKASI TAHUN 2019

Pertanyaan untuk Informan Kunci

A. Peran Suami

1. Bagaimana tanggapan ayah bayi mengenai kegiatan imunisasi?
2. Bagaimana cara ayah bayi mendukung kegiatan imunisasi?
3. Bagaimana cara ayah bayi untuk mengingatkan jadwal ibu untuk melakukan imunisasi dasar lengkap?
4. Apa yang ayah bayi lakukan untuk memperhatikan kelengkapan imunisasi dasar?
5. Apa yang ibu/bapak ketahui tentang tanggapan ayah bayimengenai kegiatan imunisasi?
6. Apa yang ibu/bapak ketahui tentang cara mendukung ayah bayi untuk melakukan imunisasi?

B. Peran Petugas Kesehatan

1. Apa yang dilakukan Petugas kesehatan untuk kegiatan imunisasi dasar?
2. Bagaimana cara petugas kesehatan dalam memberikan penyuluhan tentang pentingnya imunisasi dasar?
3. Bagaimana proses pelaksanaan pemberian imunisasi yang petugas lakukan?
4. Apa yang petugas kesehatan lakukan setelah pemberian vaksin pada bayi? (seperti mencatat dalam buku perkembangan imunisasi)
5. Bagaimana cara petugas kesehatan dalam memperhatikan kelengkapan status imunisasi dasar lengkap anak ibu?
6. Apa kendala yang terjadi dalam kegiatan/program imunisasi?

C. Peran Kader Kesehatan

1. Apa yang dilakukan ibu untuk kegiatan imunisasi dasar?
2. Bagaimana cara ibu dalam memberikan penyuluhan tentang pentingnya imunisasi?

3. Bagaimana cara ibu untuk mengingatkan jadwal ibu balita untuk melakukan imunisasi dasar lengkap?
4. Apa yang dilakukan ibu untuk memastikan warga selalu datang saat jadwal pelaksanaan imunisasi?

D. Kepercayaan

1. Apa yang ibu ketahui tentang pemahaman masyarakat terkait kegiatan imunisasi?
2. Bagaimana tanggapan Ibu tentang warga yang tidak mau melakukan imunisasi dasar?
3. Apa alasan dari ketidaklengkapan imunisasi warga tersebut?
4. Apa yang Ibu/bapak lakukan untuk mengatasi permasalahan tersebut?

PEDOMAN WAWANCARA

ANALISIS DETERMINAN IMUNISASI DASAR LENGKAP USIA 12-36 BULAN DI WILAYAH PUSKESMAS MARGA JAYA KOTA BEKASI TAHUN 2019

Pertanyaan untuk Informan Pendukung

A. Peran Suami

1. Bagaimana tanggapan ayah bayi mengenai kegiatan imunisasi?
2. Bagaimana cara ayah bayi mendukung kegiatan imunisasi?
3. Bagaimana cara ayah bayi untuk mengingatkan jadwal ibu untuk melakukan imunisasi dasar lengkap?
4. Apa yang ayah bayi lakukan untuk memperhatikan kelengkapan imunisasi dasar?
5. Apa yang ibu ketahui tentang tanggapan ayah bayi?
6. Apa yang ibu ketahui tentang cara mendukung ayah bayi untuk melakukan imunisasi?

B. Peran Petugas Kesehatan

1. Apa yang dilakukan Petugas kesehatan untuk kegiatan imunisasi dasar?
2. Bagaimana cara petugas kesehatan dalam memberikan penyuluhan tentang pentingnya imunisasi dasar?
3. Bagaimana proses pelaksanaan pemberian imunisasi yang petugas lakukan?
4. Apa yang petugas kesehatan lakukan setelah pemberian vaksin pada bayi? (seperti mencatat dalam buku perkembangan imunisasi)
5. Bagaimana cara petugas kesehatan dalam memperhatikan kelengkapan status imunisasi dasar lengkap anak ibu?
6. Apa kendala yang terjadi dalam kegiatan/program imunisasi?

C. Peran Kader Kesehatan

1. Apa yang dilakukan kader kesehatan untuk kegiatan imunisasi dasar?
2. Bagaimana cara kader dalam memberikan penyuluhan tentang pentingnya imunisasi?
3. Bagaimana cara kader untuk mengingatkan jadwal ibu untuk melakukan imunisasi dasar lengkap?

4. Apa yang dilakukan kader lakukan untuk memastikan warga selalu datang saat jadwal pelaksanaan imunisasi?
5. Bagaimana Ibu/bapak memastikan jika kader melakukan tugasnya sesuai dengan arahan?
6. Bagaimana jika terdapat kader yang tidak melakukan tugasnya dengan baik dan benar?

D. Kepercayaan

1. Apa yang ibu ketahui tentang pemahaman masyarakat terkait kegiatan imunisasi?
2. Bagaimana tanggapan Ibu tentang warga yang tidak mau melakukan imunisasi dasar?
3. Apa alasan dari ketidaklengkapan imunisasi warga tersebut?
4. Apa yang Ibu/bapak lakukan untuk mengatasi permasalahan tersebut?
5. Bagaimana tanggapan Ibu/bapak tentang warga yang tidak mau melakukan imunisasi dasar?

Lampiran IV Lembar Ceklis

Lembar Checklist

Analisis Determinan Imunisasi Dasar Lengkap Usia 12-36 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Marga Jaya Kota Bekasi Tahun 2019

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Ibu diantarkan ke tempat pelayanan imunisasi dengan keluarga.		
2.	Petugas kesehatan memberikan penyuluhan imunisasi.		
3.	Tenaga Kesehatan mencatat pelaksanaan imunisasi di buku KMS.		
4.	Kader kesehatan aktif memberikan penyuluhan imunisasi.		
5.	Kader kesehatan membantu dalam pencatatan dan pelaporan.		
6.	Pelaksanaan imunisasi dilakukan sesuai SOP.		
7.	Petugas melakukan <i>sweeping</i> ke bayi di Wilayah Kerja Puseksmas Marga Jaya.		

Lampiran V Telaah Dokumen**Telaah Dokumen****Analisi Determinan Imunisasi Dasar Lengkap Usia 12-36 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Marga Jaya Kota Bekasi Tahun 2019**

No.	Dokumen	Ya	Tidak
1.	SOP Imunisasi Dasar Lengkap.		
2.	Materi penyuluhan Imunisasi Dasar Lengkap		
3.	Data ibu yang memiliki bayi dibawah 1 tahun		
4.	Data cakupan Imunisasi Dasar Lengkap		
5.	Buku Kesehatan Ibu dan Anak (Buku Pink)		

Lampiran VI Output SPSS

Hasil Uji Normalitas:

1. Peran Suami

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Statistic	df	Sig.
Peran Suami	.166	125	.000

		Statistic	Std. Error
Peran Suami	Mean	7.09	.233
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6.63
		Upper Bound	7.55
	5% Trimmed Mean	7.04	
	Median	6.00	

2. Peran Petugas Kesehatan

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Statistic	df	Sig.
Petugas kesehatan	.286	125	.000

		Statistic	Std. Error
Petugas Kesehatan	Mean	18.64	.162
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	18.32
		Upper Bound	18.96
	5% Trimmed Mean	18.80	
	Median	20.00	

3. Peran Kader Kesehatan

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Statistic	df	Sig.
Kader Kesehatan	.157	125	.000

		Statistic	Std. Error
Kader kesehatan	Mean	15.90	.203
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	15.50
		Upper Bound	16.31
	5% Trimmed Mean		15.96
	Median		16.00

4. Kepercayaan

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Statistic	df	Sig.
Kepercayaan	.111	125	.001

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Kepercayaan	Mean	11.06	.269
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	10.52
		Upper Bound	11.59
	5% Trimmed Mean		11.12
	Median		11.00

Hasil Univariat:

1. Imunisasi Dasar Lengkap

Statistics

Imunisasi Dasar Lengkap

N	Valid	125
	Missing	0

Kelengkapan Imunisasi Dasar

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
tidak lengkap	48	38.4	38.4	38.4
Valid lengkap	77	61.6	61.6	100.0
Total	125	100.0	100.0	

2. Pekerjaan Ibu

Statistics

Pekerjaan ibu

N	Valid	125
	Missing	0

pekerjaan ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
bekerja	52	41.6	41.6	41.6
Valid tidak bekerja	73	58.4	58.4	100.0
Total	125	100.0	100.0	

3. Peran Suami

Statistics

Peran suami

N	Valid	125
	Missing	0

Peran Suami

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
kurang berperan	42	33.6	33.6	33.6
Valid berperan	83	66.4	66.4	100.0
Total	125	100.0	100.0	

4. Peran Petugas Kesehatan

Statistics

Peran Petugas Kesehatan

N	Valid	125
	Missing	0

Peran Petugas Kesehatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang berperan	61	48.8	48.8	48.8
Valid berperan	64	51.2	51.2	100.0
Total	125	100.0	100.0	

5. Peran Kader Kesehatan

Statistics

Peran Kader Kesehatan

N	Valid	125
	Missing	0

Peran Kader Kesehatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang berperan	45	36.0	36.0	36.0
Valid berperan	80	64.0	64.0	100.0
Total	125	100.0	100.0	

6. Kepercayaan

Statistics

Kepercayaan

N	Valid	125
	Missing	0

Kepercayaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang percaya	52	41.6	41.6	41.6
percaya	73	58.4	58.4	100.0
Total	125	100.0	100.0	

Analisis Bivariat:

1. Pekerjaan dengan Imunisasi Dasar Lengkap

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pekerjaan ibu * imunisasi	125	100.0%	0	0.0%	125	100.0%

Pekerjaan ibu * imunisasi Crosstabulation

		imunisasi		Total	
		tidak lengkap	lengkap		
Pekerjaan ibu	bekerja	Count	34	18	52
		Expected Count	20.0	32.0	52.0
		% within pekerjaan ibu	65.4%	34.6%	100.0%
	tidak bekerja	Count	14	59	73
		Expected Count	28.0	45.0	73.0
		% within pekerjaan ibu	19.2%	80.8%	100.0%
Total	Count	48	77	125	
	Expected Count	48.0	77.0	125.0	
	% within pekerjaan ibu	38.4%	61.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	27.410 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	25.492	1	.000		
Likelihood Ratio	28.050	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000

Linear-by-Linear Association	27.191	1	.000	
N of Valid Cases	125			

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.97.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for pekerjaan ibu (bekerja / tidak bekerja)	7.960	3.520	18.002
For cohort imunisasi = tidak lengkap	3.409	2.046	5.682
For cohort imunisasi = lengkap	.428	.290	.633
N of Valid Cases	125		

2. Peran Suami dengan Imunisasi Dasar Lengkap

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Peran Suami * Imunisasi	125	100.0%	0	0.0%	125	100.0%

Peran suami * imunisasi dasar lengkap Crosstabulation

		Imunisasi		Total	
		tidak lengkap	lengkap		
Peran suami	Kurang berperan	Count	27	15	42
		Expected Count	16.1	25.9	42.0
		% within katps	64.3%	35.7%	100.0%
	Berperan	Count	21	62	83
		Expected Count	31.9	51.1	83.0
		% within katps	25.3%	74.7%	100.0%
Total		Count	48	77	125
		Expected Count	48.0	77.0	125.0
		% within katps	38.4%	61.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	17.918 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	16.308	1	.000		
Likelihood Ratio	17.857	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	17.775	1	.000		
N of Valid Cases	125				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.13.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for peran suami (kurang berperan / berperan)	5.314	2.383	11.851
For cohort imunisasi = tidak lengkap	2.541	1.648	3.917
For cohort imunisasi = lengkap	.478	.313	.731
N of Valid Cases	125		

3. Peran Petugas Kesehatan dengan Imunisasi Dasar Lengkap

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Peran Petugas * Imunisasi	125	100.0%	0	0.0%	125	100.0%

Peran Petugas Kesehatan * imunisasi dasar lengkap Crosstabulation

		imunisasi		Total	
		Tidak lengkap	Lengkap		
Peran Petugas	Kurang Berperan	Count	25	36	61
		Expected Count	23.4	37.6	61.0
		% within katpp	41.0%	59.0%	100.0%
Berperan		Count	23	41	64
		Expected Count	24.6	39.4	64.0
		% within katpp	35.9%	64.1%	100.0%
Total		Count	48	77	125
		Expected Count	48.0	77.0	125.0
		% within katpp	38.4%	61.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.336 ^a	1	.562	.586	.346
Continuity Correction ^b	.157	1	.692		
Likelihood Ratio	.336	1	.562		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.334	1	.564		
N of Valid Cases	125				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 23.42.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Peran Petugas (kurang berperan / berperan)	1.238	.601	2.548
For cohort imunisasi = tidak lengkap	1.140	.731	1.779
For cohort imunisasi = lengkap	.921	.697	1.217
N of Valid Cases	125		

4. Peran Kader Kesehatan dengan Imunisasi Dasar Lengkap

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Peran Kader * imunisasi	125	100.0%	0	0.0%	125	100.0%

Peran Kader * imunisasi Crosstabulation

		imunisasi		Total	
		tidak lengkap	lengkap		
Peran Kader	Kurang berperan	Count	18	27	45
		Expected Count	17.3	27.7	45.0
		% within katpk	40.0%	60.0%	100.0%
Berperan		Count	30	50	80
		Expected Count	30.7	49.3	80.0
		% within katpk	37.5%	62.5%	100.0%
Total		Count	48	77	125
		Expected Count	48.0	77.0	125.0
		% within katpk	38.4%	61.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.076 ^a	1	.783		
Continuity Correction ^b	.007	1	.933		
Likelihood Ratio	.076	1	.783		
Fisher's Exact Test				.849	.465
Linear-by-Linear Association	.075	1	.784		
N of Valid Cases	125				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.28.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for peran kader (kurang berperan / berperan)	1.111	.526	2.349
For cohort imunisasi = tidak lengkap	1.067	.676	1.683
For cohort imunisasi = lengkap	.960	.716	1.287
N of Valid Cases	125		

5. Kepercayaan dengan Imunisasi Dasar Lengkap

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kepercayaan * imunisasi	125	100.0%	0	0.0%	125	100.0%

Kepercayaan * imunisasi Crosstabulation

		Imunisasi		Total	
		Tidak lengkap	Lengkap		
Kepercayaan	kurang percaya	Count	40	12	52
		Expected Count	20.0	32.0	52.0
		% within katkep	76.9%	23.1%	100.0%
	percaya	Count	8	65	73
		Expected Count	28.0	45.0	73.0
		% within katkep	11.0%	89.0%	100.0%
Total	Count	48	77	125	
	Expected Count	48.0	77.0	125.0	
	% within katkep	38.4%	61.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	55.863 ^a	1	.000	.000	.000
Continuity Correction ^b	53.109	1	.000		
Likelihood Ratio	59.850	1	.000		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	55.416	1	.000		
N of Valid Cases	125				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.97.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kepercayaan (kurang percaya / percaya)	27.083	10.190	71.980
For cohort imunisasi = tidak lengkap	7.019	3.590	13.726
For cohort imunisasi = lengkap	.259	.157	.428
N of Valid Cases	125		

Lampiran VII Matriks Wawancara

	Pertanyaan	Informan Kunci	Informan Utama 1	Informan Utama 2	Informan Utama 3	Informan Pendukung
1	Bagaimana tanggapan ayah bayi tentang kegiatan imunisasi	<i>"sebagian besar mendukung, walaupun ada satu keluarga eem kalo gasalah di rw 1 itu suaminya sangat antivaksin, gitu, jadi dia pun mendoktrin gitu ya, si istri, keluarganya supaya kalo bisa menghindari imunisasi, gitu tapi, berdasarkan dilapangan mayoritas suami-suaminya setuju anaknya diimunisasi"</i>		<i>"Tanggapan suami saya, dia setuju-setuju saja, mendukung lah, malah saya kalo ada surat dari posyandu, disuruh cepat-cepat ke posyandu"</i>	<i>"gatau ya, eh tapi dia mah dukung aja kok, eem kan anaknya juga imunisasi, jadi ya dukung lah. yaa paling eem apa ya. ngasih tau kali ya. ingetin udh ke posyandu suntik blm? gitu sih paling"</i>	<i>"Ya paling kan ya memang banyak suami atau bapak yang tidak ngantar anaknya imunisasi ke puskesmas atau ke posyandu tapi kan memang kalau untuk dianterin, eh kalau untuk istri atau anaknya kesini itu kan pasti udah seizin suaminya ya, dan dia juga pasti udah diingetin jadwalnya ke ibunya, ke istrinya atau ke anak-anaknya, gitu"</i>
2	Apa yang dilakukan petugas kesehatan dalam imunisasi?	<i>"terus kita juga ada sweeping, jadi jemput bola ke rumah-rumah didampingin oleh kader kalo emang sasaran kita masih"</i>		<i>"Ya kan ada sering ke rumah, ngasih surat posyandu, ya karna saya tidak mau datang, gamau keluar"</i>	<i>"yaa ngajak buat imunisasi paling, ngasih tau itu apa biar anaknya sehat, terus juga kalo kita posyandu"</i>	<i>"Kalo petugas kesehatan, penyuluhan dulu ya, kita kan ngelakuin penyuluhan, mungkin eem dari lokmin kader, eem"</i>

		<p>rendah, eem bukan rendah sebenarnya mungkin mereka di imunisasi diluar, jadi tidak dilaporkan ke kita, contoh di suntik dirumah sakit tapi tidak dilaporkan, makanya mungkin itu penyebab salah satu laporan kita rendah, sebenarnya bayi-bayi di marga jaya tuh udah diimunisasi karna kan kita udah dipusat kota ya, jadi masyarakatnya itu sudah mau dan sadar pentingnya imunisasi, hanya saja banyak yang tidak dilaporkan, tidak tercatat, kaya gitu”</p>		<p>terus ya jadi nya dia ga terlalu maksa”</p>	<p>kan selalu nanyain, anaknya umur berapa terus udh vaksin ini atau itu belum, gitu”</p>	<p>ada pertemuan itu disini namanya lokmin kade rsetiap triwulan, nah dia itukan dijelasin dulu, eem pentingnya imunisasi dasar bagi anak gitu, kaya kemaren tuh, di apa, minggu lalu kan ada pertemuan tuh sama kader, nah itu dijelasin kalo emang imunisasi itu e harus dilengkapin untuk anak-anak usia sekian 0-9 bulan. ”</p>
3	<p>Apa kendala pada petugas kesehatan dalam proses pelaksanaan kegiatan imunisasi?</p>	<p>“kendalanya mungkin eem ada vaksin yang kadang bikin bayi tuh demam, berisiko demam, jadi seperti DPT itu kalo</p>				<p>“Kalo untuk kendalanya, di program imunisasi, mungkin eem karna memang kalo lokmin itukan kita kan</p>

		<p><i>bayi nya jadi anget, batuk pilek itu kan juga gabisa, agak telat suntiknya. Terus juga kendala lainnya ada vaksin yang memang sekali buka itu harus habis, jadi kita harus nunggu minimal dua atau tiga bayi baru kita buka, tapi biasanya dari pada nanti dia mundur gak suntik lagi langsung aja kita buka, walaupun cuma satu, biar dia disuntik, gitu”</i></p>			<p><i>sosialisasinya kan ke kader ya, kader posyandu artinya mungkin kendalanya eem sering banyak bayi yang, eem gak dateng ke posyandu kaya kemaren kita bahas tuh siapa yang posyandu yang memang, beberapa posyandu tuh yang memang capaiannya yang hanya 40-30% gitu, karena memang bayinya gak dateng dan memang juga sweepingnya itu jarang dilakukan di beberapa posyandu aja, kalo disini kan total ada 29 posyandu ya, kemaren yang teridentifikasi tuh sekitar 7-9 posyandu lah ya, yang kurang bagus capaiannya, gitu”</i></p>
--	--	--	--	--	---

4	Apa yang dilakukan kader untuk kegiatan imunisasi?	<i>“kalo untuk kader mereka sangat aktif, mereka proaktif, mereka juga kerumah-rumah para orang tua supaya turut memberikan imunisasi pada bayinya, sangat aktif”</i>	<i>“Eem pernah sih, tapi saya sudah bilang engga gitu, jadi ya mereka udah ngerti kalo saya mah engga mau, udah ambil jalan ini, maksudnya juga gak imunisasi bukannya cuek-cuek sama kesehatan gitu ya”</i>	<i>“ngasih apasih penyuluhan, ngasih tau anaknya di imunisasi, supaya anaknya sehat karna kan gratis, tapi saya sudah dari awal tidak di imunisasi anaknya dan eem sehat-sehat yasudah”P</i>	<i>“kalo kader mah ya eem ngasih tau neng. ya kader disini kan eem ibu-ibu, jd ya saling ngasih tau, eem apa tuh tuker cerita lah. pengalaman anaknya gimana”</i>	<i>“Yaa itu tadi, harus didatengin rumah satu-satu, gituu. Eem kadang memang kita kan posyandu ngedatengin juga ya, petugas kesehatan kita dateng ke posyandu juga, dan disitu kita bisa sekalian untuk memastikan oh eem tugas yang dilakukan oleh ibu-ibu kader ini sudah bener, kadang juga ibu kader kan konsul sama kita dulu selaku petugas kesehatan gituyang berkunjung ke posyandu jadi memang sudah terjadwal posyandu satu bulan sekali”</i>
5	Bagaimana tanggapan ibu bayi tentang imunisasi?	<i>“sudah baik, sudah baik sebenarnya, jadi ya itu eem apa mereka sudah baik, sudah welcome</i>	<i>“setiap kali mau imunisasi, agak deg-degan juga, kita liat anak sehat, belum tau</i>	<i>“Imunisasi ya saya kurang tau, tapi kalo kata orang-orang yang datang ke</i>	<i>“imunisasi ya?eem apa ya, ya itu yg vaksin biar anak ga sakit kan? eem</i>	

		<p>dengan adanya vaksinasi ini gitu, kalo yang berfikiran, kan suka ada yang halal atau haramnya gitu, itu hanya beberapa aja gitu, tapi selebihnya mereka sangat mendukung, gitu. Jadi tiap ada program baru misal kaya polio suntik, mereka juga mau, kaya gitu. Walaupun misal dari 10 orang, gasemuanya mau, 1 atau 2 ibaratnya gitu”</p>	<p>dalamnya ya, yang ngerasain kan bukan kita heeh, selalu ada perasaan gitu karena banyak yang kejadian kipi juga itu, keliatannya anak sehat, ternyata udahnya eem anak gitu kejadian, ternyata mungkin gitu juga, kalau mau imunisasi juga seharusnya si anak di cek bener-bener dari eem kesehatannya, heeh bener-bener gak asal, gak Cuma badan anget termasuk itu juga apa namanya, alergi, heeh, iya, alergi juga itu bisa ini heeh kadang berbulan-bulan itu sakit anak, ada</p>	<p>posyandu katanya bagus, eem tau perkembangan anak-anak nya, saya selalu menjaga anak-anak saya dengan obat-obatan tradisional. Saya kalo anak saya misalkan batuk atau pilek ya saya cari bawang merah diracik, terus dikasi kayu putih saya balur-balurin, kalo batuk juga saya kasih eem apa namanya jahe anget, kalo kembang saya cari deh tuh dauh jarak tempelin ke perutnya. Ya Alhamdulillah</p>	<p>ya biar anak gasakit apa ya campak, kan ada vaksin campak tuh, terus waktu lahir apa sih itu? hepatitis ya?, ya gitu lah neng heheh”</p>	
--	--	---	--	--	---	--

			<p><i>yang kejang, ih ngeri hehe”</i></p>	<p><i>neng, anak ibu sehat-sehat, mudah-mudahan ya sehat semua. Yang di imunisasi sehat, anak ibu ya walaupun engga pernah, ya sehat-sehat”</i></p>		
--	--	--	---	---	--	--

Lampiran VIII Surat Izin Penelitian



Universitas
Esa Unggul

Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan

Nomor : 154/FIKES/KESMAS/UEU/II/2019

Jakarta, 26 Februari 2019

Perihal : Surat Izin Penelitian Awal

Kepada Yth,
Kepala Dinas Kesehatan Kota Bekasi
Jl. Pangeran Jayakarta, Kelurahan Harapan Mulya, Medan Satria, Kota Bekasi 17135

Dengan Hormat,

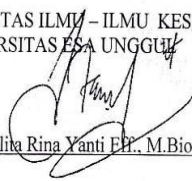
Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian Awal kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Dian Pawestri Wulandari	201531231	085920635403	Faktor - Faktor yang Mempengaruhi Cangkupan Imunisasi Dasar Lengkap.

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL


Dr. Aprilita Rina Yanti E.H., M.Biomed. Apt.
Dekan.



PEMERINTAH KOTA BEKASI
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jl. PANGERAN JAYAKARTA, KELURAHAN HARAPAN MULYA,
MEDAN BATRIA, BEKASI

Bekasi, 17 Juni 2019

Nomor : 070/4330/Dinkes SDK
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Kepada
Yth Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
di-
Jakarta

Menindaklanjuti surat Saudara Nomor : 227/FIKES/KESMAS/UEU/
V/2019 Tanggal 29 Mei 2019, hal permohonan izin penelitian. Dengan ini
disampaikan bahwa kami memberi izin kepada :

Nama : Dan Pawestri Wulandari
NIM : 201531231

Untuk melaksanakan penelitian dalam rangka penulisan skripsi
dengan judul "Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Imunisasi Dasar
Lengkap Usia 12-36 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Marga Jaya Tahun
2019, yang dilaksanakan pada tanggal 18 Juni s.d 18 September 2019 di
UPTD Puskesmas Marga Jaya Dinas Kesehatan Kota Bekasi.

Berkenaan dengan pemberian izin di atas, maka mahasiswa yang
bersangkutan diwajibkan menyampaikan hasil kegiatan tersebut berupa
laporan tertulis ke Dinas Kesehatan Kota Bekasi.

Demikian kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana
mestinya dan diucapkan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BEKASI

TANTI ROHILAWATI, SKM., M.Kes
Pembina Tk. I
NIP. 19641028 198803 2 006

Tembusan :
Yth. 1. Kepala UPTD Puskesmas Marga Jaya Dinas Kesehatan Kota Bekasi.

Lampiran IX Lolos Kaji Etik



**DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA UNGGUL
KOMISI ETIK PENELITIAN**
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0288-19.266/DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/VII/2019

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK **ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN IMUNISASI DASAR LENGKAP USIA 12-36 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MARGA JAYA KOTA BEKASI TAHUN 2019

Peneliti Utama : Dian Pawestri Wulandari
Pembimbing : Deasy Febriyanty, SKM., MKM.
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 16 Juli 2019

Ketua
Universitas
Esa Unggul
Dewan Penegakan Kode Etik

Dr. Rokiah Kusumapradja, SKM., MHA

- *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- Peneliti berkewajiban
 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Lampiran X Buku KMS

BERAT BADAN MENURUT TINGGI BADAN
(Umur > 3 tahun, anak laki-laki tidak dibebaskan)

Tinggi (cm)	Berat (kg)		Tinggi (cm)	Berat (kg)	
	Normal (100%)	Buruk (<90%)		Normal (100%)	Buruk (<90%)
100	10.0	8.0	110	11.0	9.0
105	10.5	8.5	115	11.5	9.5
110	11.0	9.0	120	12.0	10.0
115	11.5	9.5	125	12.5	10.5
120	12.0	10.0	130	13.0	11.0
125	12.5	10.5	135	13.5	11.5
130	13.0	11.0	140	14.0	12.0
135	13.5	11.5	145	14.5	12.5
140	14.0	12.0	150	15.0	13.0
145	14.5	12.5	155	15.5	13.5
150	15.0	13.0	160	16.0	14.0
155	15.5	13.5	165	16.5	14.5
160	16.0	14.0	170	17.0	15.0
165	16.5	14.5	175	17.5	15.5
170	17.0	15.0	180	18.0	16.0
175	17.5	15.5	185	18.5	16.5
180	18.0	16.0	190	19.0	17.0
185	18.5	16.5	195	19.5	17.5
190	19.0	17.0	200	20.0	18.0
195	19.5	17.5	205	20.5	18.5
200	20.0	18.0	210	21.0	19.0
205	20.5	18.5	215	21.5	19.5
210	21.0	19.0	220	22.0	20.0
215	21.5	19.5	225	22.5	20.5
220	22.0	20.0	230	23.0	21.0
225	22.5	20.5	235	23.5	21.5
230	23.0	21.0	240	24.0	22.0
235	23.5	21.5	245	24.5	22.5
240	24.0	22.0	250	25.0	23.0
245	24.5	22.5	255	25.5	23.5
250	25.0	23.0	260	26.0	24.0
255	25.5	23.5	265	26.5	24.5
260	26.0	24.0	270	27.0	25.0
265	26.5	24.5	275	27.5	25.5
270	27.0	25.0	280	28.0	26.0
275	27.5	25.5	285	28.5	26.5
280	28.0	26.0	290	29.0	27.0
285	28.5	26.5	295	29.5	27.5
290	29.0	27.0	300	30.0	28.0

Gejala
BCG + Polio

CATATAN PEMBERIAN IMUNISASI

Bayi umur 3 - 14 bulan	Tgl. diberi Imunisasi		
	I	II	III
B.C.G.	02/02		
D.P.T	5/16	3/16	7/18
Polio	02/02	7/16	10/5 2016
Pn 2016 paxio	8/16	7/16	
Campak			1/4-16
TIPA			
HEPATITIS B	9/01	16	✓

- Mintakan imunisasi untuk bayi sejak umur 1 minggu.
- Imunisasi harus lengkap sebelum bayi berumur 1 tahun agar bayi terlindungi dari penyakit berbahaya.
- Imunisasi diberikan pada bayi dalam keadaan sehat.

KAPSUL VITAMIN A - DOSIS TINGGI :
(Diberikan hanya kepada anak balita kecuali bayi sampai umur 1 tahun, satu capsul setiap 6 bulan).

Tanggal diberikan ke 1 :
ke 2 :
ke 3 :
ke 4 :
ke 5 :
ke 6 :

CARA MENYUSUI YANG BAIK DAN BENAR :

- Usahakan posisi ibu cukup untuk menyusui.
- Peluk bayi dan letakkan kepala bayi menghadap ibu.
- Usahakan bayi menghisap tidak hanya bagian pinggang saja tetapi juga bagian bawah bagian pinggang (Antra).
- Susu bayi pada keluar payudara secara lengketan, diarahkan ke mulut bayi.
- Pandanglelah mata bayi dengan penuh kasih sayang, agar bayi merasa aman dan tenang serta memulainya kasih sayang ibu.
- Cunaklah kapung yang dicucikan dalam air hangat, untuk membersihkan mulut bayi setelah menyusui.
- Sendawakan bayi setelah menyusui.

HARI PEMERIKSAAN

- Dokter : Aang Rahardja
Hari : Senin dan Jumat
Jam : 16.30 - 19.30 WIB
- Dokter : H. Heri Hananto
Hari : Rabu
Jam : 18.00 - 18.30 WIB
- Dokter : Tili, Sp.Og
Hari : Sabtu
Jam : 15.30 - 17.30 WIB
- Bidan : Pemeriksaan Ibu Hamil & KB
Hari : Selasa
Jam : 15.30 - 19.00 WIB
- Imunisasi : Bayi & Anak Sehat
Hari : Kamis
Jam : 15.30 - 19.00 WIB

RUMAH BERSALIN HIDAYAT
Jl. Veteran Dg. Latta Buhari
Telp. 842775
BEKASI

KMS
KARTU MENUJU SEHAT

Nama Anak : **Lasif R**


Laki-laki Perempuan Anak yang ke : **2** tanggal lahir : **4 Jan 16**

Berat badan waktu lahir : **4000**

Nama Ayah : **RISMANSYAH**
Pekerjaan : **WIRASUSAHA**

Nama Ibu : **LISA KASMANATI**
Pekerjaan : **IBU RUMAH TANGGA**

Alamat : **KP-200 RT 05/02**



Air Susu Ibu (ASI) adalah alamiah yang paling ideal

BERAT BADAN MENURUT TINGGI BADAN
(Umur > 3 tahun, anak laki-laki tidak dibebaskan)

Tinggi (cm)	Berat (kg)		Tinggi (cm)	Berat (kg)	
	Normal (100%)	Buruk (<90%)		Normal (100%)	Buruk (<90%)
100	10.0	8.0	110	11.0	9.0
105	10.5	8.5	115	11.5	9.5
110	11.0	9.0	120	12.0	10.0
115	11.5	9.5	125	12.5	10.5
120	12.0	10.0	130	13.0	11.0
125	12.5	10.5	135	13.5	11.5
130	13.0	11.0	140	14.0	12.0
135	13.5	11.5	145	14.5	12.5
140	14.0	12.0	150	15.0	13.0
145	14.5	12.5	155	15.5	13.5
150	15.0	13.0	160	16.0	14.0
155	15.5	13.5	165	16.5	14.5
160	16.0	14.0	170	17.0	15.0
165	16.5	14.5	175	17.5	15.5
170	17.0	15.0	180	18.0	16.0
175	17.5	15.5	185	18.5	16.5
180	18.0	16.0	190	19.0	17.0
185	18.5	16.5	195	19.5	17.5
190	19.0	17.0	200	20.0	18.0
195	19.5	17.5	205	20.5	18.5
200	20.0	18.0	210	21.0	19.0
205	20.5	18.5	215	21.5	19.5
210	21.0	19.0	220	22.0	20.0
215	21.5	19.5	225	22.5	20.5
220	22.0	20.0	230	23.0	21.0
225	22.5	20.5	235	23.5	21.5
230	23.0	21.0	240	24.0	22.0
235	23.5	21.5	245	24.5	22.5
240	24.0	22.0	250	25.0	23.0
245	24.5	22.5	255	25.5	23.5
250	25.0	23.0	260	26.0	24.0
255	25.5	23.5	265	26.5	24.5
260	26.0	24.0	270	27.0	25.0
265	26.5	24.5	275	27.5	25.5
270	27.0	25.0	280	28.0	26.0
275	27.5	25.5	285	28.5	26.5
280	28.0	26.0	290	29.0	27.0
285	28.5	26.5	295	29.5	27.5
290	29.0	27.0	300	30.0	28.0

Gejala
BCG + Polio

CATATAN PEMBERIAN IMUNISASI

Bayi umur 3 - 14 bulan	Tgl. diberi Imunisasi		
	I	II	III
B.C.G.	02/02		
D.P.T	5/16	3/16	7/18
Polio	02/02	7/16	10/5 2016
Pn 2016 paxio	8/16	7/16	
Campak			1/4-16
TIPA			
HEPATITIS B	9/01	16	✓

- Mintakan imunisasi untuk bayi sejak umur 1 minggu.
- Imunisasi harus lengkap sebelum bayi berumur 1 tahun agar bayi terlindungi dari penyakit berbahaya.
- Imunisasi diberikan pada bayi dalam keadaan sehat.

KAPSUL VITAMIN A - DOSIS TINGGI :
(Diberikan hanya kepada anak balita kecuali bayi sampai umur 1 tahun, satu capsul setiap 6 bulan).

Tanggal diberikan ke 1 :
ke 2 :
ke 3 :
ke 4 :
ke 5 :
ke 6 :

CARA MENYUSUI YA

- Usahakan posisi ibu cukup
- Peluk bayi dan letakkan
- Usahakan bayi meng
- Susu bayi pada ke
- Pandanglelah mata
- Cunaklah kap
- Sendawakan ba

HARI PEMERIKSAAN

- Dokter :
Hari :
Jam :
- Dokter :
Hari :
Jam :
- Dokter :
Hari :
Jam :
- Bidan :
Hari :
Jam :
- Imunisasi :
Hari :
Jam :